and Homocopathy held on 18.2.1997 adopted certain resolutions around the thrust of areas for implementation. The Department's plan proposals for the 9th Five Year Plan have been prepared keeping in view these resolutions. A copy of the resolutions adopted is enclosed. [*See* Appendix 184, Annexure No. 78]

राजस्थान को डी०डी०टी० की आपूर्ति

2654. **डा० महेश चन्द्र शर्मा:**
श्री ओंकार सिंह लखावत:

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या मलेरिया रोधी कीटनाशक अर्थात् डी०डी०टी० की आपूर्ति केन्द्रीय सरकार द्वारा की जाती है;

(ख) यदि हां, तो वर्ष 1998 में राजस्थान के लिए डी०डी०टी० की अनुमानित आवश्यक मात्रा कितनी है;

(ग) यदि नहीं, तो अभी तक डी०डी०टी० की आपूर्ति न किए जाने के क्या कारण हैं और क्या देरी से आपूर्ति किए जाने की वजह से 15 मई, 1998 से शुरू होने वाला छिड़काव कार्य प्रभावित नहीं होगा; और

(घ) केन्द्रीय सरकार द्वारा डी०डी०टी० की आपूर्ति कब तक सुनिश्चित कर दी जाएगी?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्य मंत्री (श्री दलित एजिलमलाई): (क) जी, हां।

(ख) जानपदिक रोग विज्ञानी और कीटविज्ञानी मापदण्डों के आधार पर 1998-99 के दौरान राजस्थान के लिए उन क्षेत्रों की 80 लाख जनसंख्या को, जहां डी०डी०टी० के छिड़काव को उपयोगी समझा गया है, कवर करने हेतु राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम निदेशालय द्वारा डी०डी०टी० की अनुमानित जरूरत 1200 मिट्रिक टन निकाली गई है। इसके अतिरिक्त केन्द्रीय स्वास्थ्य सचिव की अध्यक्षता में गठित ग्रुप द्वारा बाढ़ों, प्रकोपों आदि जैसी आपात स्थितियों से निपटने के लिए राज्य के लिए 550 मिट्रिक टन की मात्रा का आदेश दिया गया है।

राज्य सरकार के पास उपलब्ध 735 मिट्रिक टन के भण्डार को देखते हुए 1998-99 के दौरान राजस्थान राज्य के पास उपलब्ध होने वाली डी०डी०टी० की कुल मात्रा 2485 मिट्रिक टन होगी।

(ग) और (घ) 1998 के दौरान छिड़काव कार्य राजस्थान सरकार के पास पहले ही उपलब्ध भण्डार से 15 मई, 1998 को शुरू किए गए। राजस्थान को आवंटित डी०डी०टी० की मात्रा की खरीद और सप्लाई की प्रक्रिया पहले ही शुरू हो गई है।

Increase in gastro-enteritis and jaundice cases in the capital

2655. DR. MOHAN BABU: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether gastro-enteritis and jaundice cases are no the increase in the capital; if so, the details thereof;

(b) the number of cases registered in various hospitals in the Capital during the last six months, month-wise; and

(c) the reasons for the increase in case of the diseases and the steps taken by Government to control the disease?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) As per information received from MCD and Central Government Hospitals, there is no significant increase in Gastro-enteritis and Jaundice cases.

(b) A detailed statement showing G.E. & Jaundice cases in various hospitals during the last six months (Month-wise) is given in the statement. (*See* below)

(c) The State Health Secretaries have been advised to take following preventive measures:—

*Meetings to be organised with related government departments to ensure regular chloorination and monitoring of quality of drinking water, timely repair of water and sewage pipelines and regular garbage disposal.

*District Officers to be asked to hold similar meetings and to constitute a Task Force of Medical doctors, Drinking Water Supply Authorities, representatives of Local Bodies etc. for coordinated action and to ensure immediate response to an outbreak. Co-operation of Panchayati Raj elected Members be sought for creating awareness and for early report for cases.

*Stepping up health educational activities in the community for promoting safe hygienic practices including washing of hands, keeping food items covered and eating freshly cooked food as far as possible. The Public should be encouraged to store drinking water in narrow mouth cantainers only and also to boil the drinking water.

*Enforcement of municipal bye laws restricting the sale of fruit juices, cut fruits etc.

*Altering health facilities, particularly Primary Health Care Centres, to report sudden increase of clustering of cases of diarrhoea, jaundice or fever. Co-operation of private practitioners be obtained for reporting of cases.

*Ensuring the availability of ORS packets in all health facilities.

*If an outbreak occurs, a copy of the investigation and action taken report is to be forwarded to NICD so that information about the outbreak is monitored and surrounding States are also forewarned.

Statement

Details of cases registered in various hospitals in regard to Gastro-enteritis and Jaundice.

Gastro-enteritis cases in 1998. (1/98 to 6/98)

S.No.	Name of Hospital	Months					
		Jan'98	Feb'98	March'98	April'98	May'98	June'98
1.	Hindu Rao Hospital	56	79	86	263	285	335
2.	Kasturba Gandhi Hospital	40	37	114	293	369	276
3.	Swami Dayanand Hospital	25	23	72	370	433	334
4.	Infectious Diseases Hospital	12	32	45	248	659	549
5.	N.D.M.C.	—	—	3	1	3	4
6.	Lady Hardinge Medical College	2	2	3	15	13	—
7.	Kalwati Saran Child Hospital	297	344	437	1287	2042	1647
8.	Dr. Ram Manohar Lohia Hospital	12	14	19	58	70	160
9.	Safdarjung Hospital	30	22	03	153	203	112

Jaundice cases in 1998 (1/98 to 6/98)

(1)	(2)	1/98	2/98	3/98	4/98	5/98	6/98
1.	Hindu Rao Hospital	17	18	17	4	13	7
2.	Kasturba Gandhi Hosp.	5	9	7	10	8	8
3.	Swami Dayanand Hosp.	10	7	9	10	11	10
4.	N.D.M.C.	1	2	2	3	4	5
5.	L.H.M.C.	2	9	7	7	8	—

(1)	(2)	1/98	2/98	3/98	4/98	5/98	6/98
6.	K.S.C.H.	30	71	93	104	162	108
7.	R.M.L.H.	11	9	7	9	9	11
8.	S.J.H.	7	10	14	19	18	11
	Gastro-enteritis & Jaundice (1/98 to 5/98)						
1.	A.I.I.M.S.	8	6	10	29	42	

Regularisation of Doctors in AIIMS

2656. SHRI KARNENDU BHATTACHARJEE: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether doctors working for years in the All India Institute of Medical Sciences on adhoc basis are not called for interview for regularisation of vacancies in the Institute;

(b) if so, why these doctors are discriminated against; and

(c) what Government propose to do to remove this anomaly?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) to (c) No regular appointments to the post of Assistant Professor have been made in the Insitute since 1994 due to a pending court case and the matter is sub-judice.

एल०टी०टी० के कारण महिलाओं की मृत्यु

2657. **श्री दिलीप सिंह जूदेव:** क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या गर्भवती महिलाओं के भी परिवार नियोजन आप्रेशन कराए जाने की व्यवस्था है;

(ख) क्या गर्भपात कराए बिना गर्भवती महिलाओं का भी एल०टी०टी० करने की व्यवस्था है;

(ग) यदि नहीं, तो गर्भवती महिलाओं पर एल०टी०टी० करने के लिए कौन उत्तरदायी है; और

(घ) गर्भावस्था में एल०टी०टी० करने के कारण मध्यप्रदेश में महिलाओं की मृत्यु का ब्यौरा क्या है और इस संबंध में क्या कार्यवाही की गई है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्यमंत्री (श्री दलित एजिलमलाई): (क) जी, नहीं।

(ख) जी, नहीं।

(ग) गर्भवती महिलाओं पर एल०टी०टी० करने की सलाह नहीं दी जाती।

(घ) मध्य प्रदेश सरकार से सूचना एकत्र की जा रही है और सदन के पटल पर रख दी जाएगी।

Grants to Voluntary Organisations in Andhra Pradesh

2658. SHRI BANGARU LAXMAN: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) the voluntary organisations in Andhra Pradesh which were provided grants by the Union Government for family welfare during 1995, 1996, 1997 and the current year;

(b) the amount given to each such organisation;

(c) whether Government have conducted any inquiry to find out the utility of this expenditure;

(d) if so, the details thereof; and

(e) if not, the reasons therefor?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) and (b) The names of voluntary organisations which had received grants for family welfare along with amounts given to each in the State of Andhra Pradesh by the Union Government during 1995-96, 1996-97 and